

Date : _____

CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE _____

ADRESSE _____

À L'ATTENTION DE _____
RESPONSABLE DES RESSOURCES HUMAINES.

**Objet : Avis de prolongation sans traitement d'un congé de maternité, de paternité
ou pour adoption – option d) – aménagement de la 1^{re} année**

Madame ou Monsieur,

Comme cela est prévu à la clause 5-13.27, je vous avise de mon intention d'être en congé sans traitement pour une partie d'année, en prolongation de mon congé de (choisir entre *maternité*, *paternité* ou *adoption*) _____.

Ce congé sans traitement débutera le _____ et se terminera le _____ (dates).

L'aménagement de mon congé pour la première année sera le suivant :

- Pour la période du (dates) _____ au _____, je désire (choisir entre *travailler* ou *ne pas travailler*) _____.
- Pour la période du (dates) _____ au _____, je désire (choisir entre *travailler* ou *ne pas travailler*) _____.

Je désire également continuer à participer aux régimes d'assurance qui me sont applicables en versant la totalité des primes, le tout conformément à la clause 5-13.28.

Recevez mes salutations distinguées.

Signature

Nom : _____

Adresse : _____

P.-S. L'aménagement de la première année du congé sans traitement pour une partie d'année, selon l'option d), doit parvenir au Centre de services scolaire au moins trois (3) semaines à l'avance.

c.c. SEGP (CSQ), 321 rue Fraserville, Rivière-du-Loup QC G5R 5M7 (par courrier, courriel ou télécopieur au 418-867-8365).